POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	EIH.		06-27-01
O.I.P.E. CLASSIFIER		19	7901
FORMALITY REVIEW	03	1081	1 815101
RESPONSE FORMALITY REVIEW	W.H	1025	11-12-01

INDEX OF CLAIMS

		N No	n-elected
=	Allowed	iInte	erference
Ξ	(Through numeral) Canceled	A Ap	
<u>-</u>	Restricted	O Ob	jected

) -	(Through numeral) Cal	nceted	A O	Appeal	
÷					
Claim N 5 5 5	e Clain		Date	Ctaim	Date
in in its	Final			Final	
# 0 r - 7 / ~				101	
30 777		12		102	
#3 \$ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \		13		103	
144 12 33 2	╒ ┼┼┼┼┤┞╌┼┇	4-1-1-1-		104	
נובנים פו		55		105	
		56		106	
 		57		107	┵┵┼┼┼┼
8 1 1 1 1 1		58		108	╌┼╌┼╌┼╌┼╌┼
9 1 1 1 1 7 7		59		109	┵┼┼┼┼
10		80	 	110	╇┋┋
		61	╻ ╅╌╅╼┼╼╀╶╃	111	╶╏┋╏
12	1 1 1 1 1 1 1 1	32	┇	112	╶╏╶╏╸╏╸ ┫
13		63		113	╶╏╏╏ ┼┼┼┼
14 12		84	╎╸╏╸╏╸╏╸╏	114	╶┠╶╂┈┞ ╌╂╌┼╌┤
¥15 7 V		65	╎╸╏╶╏╺╏╸╏╶╏	116	-}-}-
J 16 1 4		56	╀╃┼┼┼┼┼	117	·┤·┤· ┤·┤
117 4		67	┦╶ ┞╌╂╌╂╼╂═┼	118	
18 7		68	╏┈┧┈╂╌╂╌┞╺┞╺ ┪	119	- - - - - -
19 1	╽╶┤ ╸┤╾┤╸	69	┛	120	
+ 20 +		70	┇╏╏	121	- - - -
27 - + 1 1 1	' 	71	▐ ┋	122	┈ ┼┼┼┼┤
		72	╏╸╏╸╏╸╏╸╏╸	123	
23 " V V	" 	73 74	┨╏╏╏	124	
24 ()	<u> </u>	75	╀╸┧╶┧ ╌╂╾╂╾╂	125	
25	" 	76	┦╸┦╶┦╶┦╶┦ ╶┦	126	
26		77	┨╸┨╶╏╺╏╺╏	127	
27 /	1 1 1 1 1 1 1 1	78	┨╏╏	128	
28		79	┤ ┞┼┼┼┼	129	
29		80	 	130	
30	┼╏ ┼┼┼┤	81	++++	131	
31	╽╏╏	82	 	132	
32	┼╂╅╅╂ ┫┡┩	83		133	
34		84		134	╏┋┋┋
35 1	┼┼┼┼ ┤ ├┤	85		135	╎╌╏╌╂╌╂╌╂╌╂╌╃╌┦
	┤╸ ┼╾┼╾┼╾┤	86		136	┡ ╾┼ ╌┞╼╏╸╏ ╺╂ ╸ ╋╾
37 3	 	87		137	┞╼╏╸┩╼╏╸╏╶╏╺┋ ╌
38		88		138	╎╴┤╶┤╸┤╸┤╸ ┤╾
39		89		139	┡╶┨┈╏╸╏╶╏╸╏╸
40		90		140	╏╺╏╸╏╸╏╸╏╸╏╸
1411 1 1	 	91		141	┋╸
42	┤┤╸ ┤┤┤	92		142	╏╶╏╸╏╶╏╺╏╺╏╸
43		93		143	╏╏╸╏╸╏╸╏╸ ╋
44		94		144	╏┪┋ ╇╌┼╾┼╌
45	++++	95	 _	145	╎╸╏╶╏╸╏╸╏╸ ╂╼
48		96	┈┧┈┧╌ ╂╌┼╌┤	146	┼╏╏╏╏ ┼┼┼┼
) 47		97	╺╂╾╂╼╂╾╂╌┼╌┤	147	╽╸╏╸╏╸╏╸╏╸╏╸
1 48		98	┷┼┼┼┼	148	╽╸┠╺╂╍╂╸╂╼╏╸ ╂┈
i 49		99	╌┼┼┼┼┤	149	┨ ═╏═╂═╏═
50		hod			

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

3 Se E